**ZAMAWIAJĄCY**:

Wrocławskie Przedsiębiorstwo
Hala Ludowa Sp. z o.o.

ul. Wystawowa 1, 51-618 Wrocław

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

**Prawo zamówień publicznych**

**Oświadczenie Wykonawcy:**

Ja/my niżej podpisany/i:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(imię i nazwisko, stanowisko, podstawa do reprezentacji)*

działając w imieniu i na rzecz (nazwa/firma, adres Wykonawcy, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(lub pieczęć nagłówkowa Wykonawcy)*

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn. „WYKONANIE I MONTAŻ TRYBUN TELESKOPOWYCH **W RAMACH ZADANIA INWESTYCYJNEGO pn. „**Rozwój kompleksu Hali Stulecia: przebudowa wnętrza - Etap II” znak postępowania: **ZP/PN/1/DI/2019**

##### OŚWIADCZAM(Y), CO NASTĘPUJE:

**I. OŚWIADCZENIE DOTYCZACE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

**1. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY** *(wypełnić właściwy punkt/skreślić niewłaściwy):*

**1.1.** oświadczam, że **nie podlegam**  wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt. 12-23 ustawy Prawo zamówień publicznych;

**1.2**. oświadczam, że **nie podlegam** wykluczeniu z postępowania w okolicznościach wskazanych przez Zamawiającego w Rozdziale XVII pkt 2) Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz ogłoszeniu o zamówieniu, tj. na podstawie **art. 24 ust. 5 pkt 1, 2, 4 i 8 Prawo zamówień publicznych.**

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………………… | ……………………………………………………………………………………………… |
|  (miejscowość i data) | (podpis/y osoby/osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy na podstawie odpisu z właściwego rejestru lub ewidencji albo pełnomocnictwa) |

**1.3.** Oświadczam\*, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ustawy Prawo zamówień publicznych *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 lub art. 24 ust. 5 pkt 1, 2, 4 i 8 ustawy Prawo zamówień publicznych).*

*\*w przypadku braku przesłanek wykluczenia –* ***wykreślić***

*brak wykreślenia spowoduje uznanie, że wobec Wykonawcy nie zachodzą przesłanki wykluczenia z postępowania*

Jednocześnie oświadczam\*, że w związku z okolicznością wskazaną w ppkt 3), na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych podjąłem następujące środki naprawcze:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*\*w przypadku braku przesłanek wykluczenia - wykreślić*

*brak wykreślenia spowoduje uznanie, że wobec Wykonawcy nie zachodzą przesłanki wykluczenia z postępowania*

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………………… | ……………………………………………………………………………………………… |
|  (miejscowość i data) | (podpis/y osoby/osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy na podstawie odpisu z właściwego rejestru lub ewidencji albo pełnomocnictwa) |

 |  |
|  |  |

**2. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA ZASOBY KTÓREGO POWOŁUJE SIĘ
WYKONAWCA** *(jeśli dotyczy)*:

Oświadczam, że w stosunku do następującego(ych) podmiotu(tów), na którego(ych) zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu\*, tj.:

1. **Nazwa podmiotu:** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 **Adres (siedziba) podmiotu:** ………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Nazwa podmiotu:** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Adres (siedziba) podmiotu:** ……………………………………………………………………………………………………………………………

 nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

\***Uwaga**

*Wymienić wszystkie inne podmioty, na zasoby których powołuje się Zamawiający.*

*O ile Wykonawca nie korzysta z zasobów innych podmiotów – niepotrzebne* ***skreślić****;*

*brak skreślenia i niewypełnienie pola oznaczać będzie, że Wykonawca nie korzysta z zasobów innych podmiotów.*

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………………… | ……………………………………………………………………………………………… |
|  (miejscowość i data) | (podpis/y osoby/osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy na podstawie odpisu z właściwego rejestru lub ewidencji albo pełnomocnictwa) |
|  |  |
|  |  |

**3. OŚWIADCZENIE dotyczące podwykonawcy niebędącego podmiotem, na którego zasoby powołuje się Wykonawca** *(jeśli dotyczy)*:

Oświadczam, że w stosunku do następującego(ych) podmiotu(tów), będącego podwykonawcą(ami) na którego(ych) zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu\*, tj.:

**1) Nazwa podmiotu:** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 **Adres (siedziba) podmiotu:** ………………………………………………………………………………………………………………………………

**2) Nazwa podmiotu:** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Adres (siedziba) podmiotu:** ……………………………………………………………………………………………………………………………

 nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

\***Uwaga**

*Wymienić wszystkie podmioty będące podwykonawcą i jednocześnie podmiotem nie wymienionym w pkt.2 Oświadczenia.*

*Niepotrzebne skreślić; brak skreślenia i niewypełnienie pola oznaczać będzie, że Wykonawca nie powierzy podwykonawcom wykonania zamówienia.*

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………………… | ……………………………………………………………………………………………… |
|  (miejscowość i data) | (podpis/y osoby/osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy na podstawie odpisu z właściwego rejestru lub ewidencji albo pełnomocnictwa) |

**II. DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

1. **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

**Nazwa Wykonawcy:** ……………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Adres (siedziba) Wykonawcy:** …………………………………………………………………………………………………………………………

Oświadczam, że **nie później niż na dzień składania ofert** spełniam warunki udziału
w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia
i Ogłoszeniu o zamówieniu.

|  |  |
| --- | --- |
|  …………………………………………………… | ……………………………………………………………………………………………… |
|  (miejscowość i data) | (podpis/y osoby/osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy na podstawie odpisu z właściwego rejestru lub ewidencji albo pełnomocnictwa) |

1. **INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW** *(jeśli dotyczy):*

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i Ogłoszeniu o zamówieniu, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów\*:

1. **Nazwa podmiotu:** …………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Adres (siedziba) podmiotu:** ………………………………………………………………………………………………………………………

**Zakres udostępnionych zasobów:** ……………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(określić odpowiedni zakres zasobów dla wskazanego podmiotu np. zdolność techniczna lub zawodowa)*

1. **Nazwa podmiotu:** …………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Adres (siedziba) podmiotu:** ………………………………………………………………………………………………………………………

**Zakres udostępnionych zasobów:** …………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(określić odpowiedni zakres zasobów dla wskazanego podmiotu np. zdolność techniczna lub zawodowa)*

*\*****Uwaga***

*Podać pełna nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG. Wymienić wszystkie inne podmioty i dla każdego odrębnie wymienić zasoby, które udostępnia on Wykonawcy.*

*O ile Wykonawca nie korzysta z zasobów innych podmiotów – niepotrzebne skreślić; brak skreślenia
i niewypełnienie pola oznaczać będzie, że Wykonawca nie korzysta z zasobów innych podmiotów.*

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………………… | ……………………………………………………………………………………………… |
|  (miejscowość i data) | (podpis/y osoby/osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy na podstawie odpisu z właściwego rejestru lub ewidencji albo pełnomocnictwa) |
|  |  |

**III. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI**:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne
z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………………… | ……………………………………………………………………………………………… |
|  (miejscowość i data) | (podpis/y osoby/osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy na podstawie odpisu z właściwego rejestru lub ewidencji albo pełnomocnictwa) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| ***POUCZENIE****.**W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców OŚWIADCZENIE składa* *każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.* |  |